

Manchas Palpebrales Anaranjadas

Las manchas palpebrales anaranjadas (MPA) son un hallazgo cutáneo reconocido recientemente, descrito por primera vez en 2008. Son máculas asintomáticas, de color amarillo-anaranjado y forma ovalada, que típicamente aparecen de forma simétrica en la porción interna de los párpados superiores. Las MPA se observan con mayor frecuencia en mujeres de mediana edad, particularmente en aquellas con piel clara. La causa exacta aún no se comprende del todo, aunque se han propuesto varias teorías para explicar su formación. A pesar de su apariencia distintiva, las MPA se consideran generalmente benignas y no suelen causar molestias ni otros síntomas.

Presentación Clínica

Las MPA aparecen típicamente como máculas bien definidas de color amarillo-anaranjado, ubicadas simétricamente en la parte interna de los párpados superiores, cerca del canto interno. Estas manchas son generalmente asintomáticas y no causan dolor ni malestar. Aunque suelen notarse por su apariencia distintiva, las MPA son principalmente una preocupación estética, ya que no presentan signos de inflamación ni otros síntomas sistémicos. Las manchas tienden a mantenerse estables en tamaño y apariencia con el tiempo.

Las MPA afectan con mayor frecuencia a mujeres de mediana edad con piel clara, aunque también pueden presentarse en personas de diferentes edades y tipos de piel. Si bien son benignas y no representan riesgos significativos para la salud, su naturaleza cosmética puede llevar a algunos pacientes a buscar asesoramiento médico para posible tratamiento. Dado que las MPA no requieren intervención médica, el tratamiento generalmente no es necesario a menos que el paciente exprese preocupación por su apariencia.

Patogénesis y Etiología

La causa exacta de las MPA sigue siendo incierta, aunque se han propuesto varias teorías basadas en observaciones clínicas e histopatológicas:

- **Acumulación de células grasas:** Microscópicamente, se ha demostrado que las MPA contienen células grasas dispersas en la dermis superior de la piel palpebral. La presencia de estas células puede contribuir a la apariencia amarillo-anaranjada de las lesiones. Dado que la piel de los párpados es muy delgada, los depósitos de grasa en esta zona son más visibles en comparación con otras áreas de piel más gruesa.
- **Acumulación de pigmentos:** Se han encontrado niveles elevados de pigmentos coloreados en las lesiones de MPA, especialmente carotenoides y lipofusina. Los carotenoides, pigmentos de color amarillo-anaranjado presentes en alimentos como las zanahorias y las verduras de hoja, pueden acumularse en la piel y contribuir a la coloración de las MPA. También se ha observado lipofusina, un pigmento asociado con el envejecimiento y el estrés oxidativo. El adelgazamiento de la piel palpebral podría facilitar la acumulación de estos pigmentos en la zona.
- **Traumatismo y factores mecánicos:** Algunos investigadores sugieren que las MPA podrían ser resultado de un traumatismo local en la piel del párpado, como el frotamiento frecuente o el

parpadeo excesivo. La irritación mecánica crónica podría potencialmente causar el depósito de células grasas y pigmentos en el área afectada, aunque esta teoría aún está bajo investigación.

- **Factores genéticos y ambientales:** Si bien las MPA son más comunes en mujeres de mediana edad, podrían existir factores genéticos y ambientales, como la dieta y la exposición solar, que contribuyan a su desarrollo. Sin embargo, se necesita más investigación para confirmar posibles predisposiciones genéticas o desencadenantes ambientales asociados con las MPA.

Diagnóstico

Las MPA se diagnostican principalmente mediante exploración clínica, basándose en su coloración amarillo-anaranjada característica, distribución simétrica y localización en la porción interna de los párpados superiores. Son típicamente indoloras y no causan inflamación. Una historia clínica detallada, que incluya traumatismos previos, dieta y condiciones de salud, ayuda a descartar otras posibles causas de la decoloración. En algunos casos, puede tomarse una muestra de piel para su examen microscópico y confirmar la presencia de células grasas y pigmentos como carotenoides y lipofuscina, lo que ayuda a distinguir las MPA de otras afecciones similares. Dado que las MPA son inofensivas y no cambian con el tiempo, generalmente no se requieren pruebas adicionales, salvo que las manchas presenten un aspecto inusual o cambios en su apariencia.

Tratamiento y Manejo

El tratamiento de las MPA generalmente no es necesario, ya que las lesiones son inofensivas y no causan dolor ni problemas de salud. En la mayoría de los casos, las MPA permanecen estables y no requieren intervención médica. El enfoque del tratamiento se centra principalmente en las preocupaciones cosméticas y en tranquilizar a los pacientes sobre la benignidad de la afección.

Para los pacientes que se sienten incómodos con la apariencia de las MPA, puede considerarse la terapia con láser. Se han explorado láseres como el láser de colorante pulsado o el láser Q-switched, que actúan sobre los pigmentos, para reducir la visibilidad de las lesiones. Sin embargo, se necesita más investigación para confirmar la efectividad y seguridad de los tratamientos con láser para las MPA.

Medidas Preventivas

Aunque no se han comprobado medidas preventivas específicas para las MPA, reducir la irritación mecánica como el frotamiento excesivo o el parpadeo frecuente podría ayudar a prevenir la formación de nuevas lesiones. Asimismo, limitar la exposición solar y mantener una dieta rica en antioxidantes podría contribuir a minimizar la acumulación de pigmentos en la piel, aunque estas sugerencias no están científicamente confirmadas y siguen siendo especulativas.

Pronóstico

El pronóstico de las MPA es excelente. Estas lesiones son benignas, asintomáticas y generalmente no cambian de tamaño ni de número con el tiempo. Al no representar un riesgo significativo para la salud, las MPA típicamente no requieren tratamiento. No obstante, en algunos casos, los pacientes pueden sentirse cohibidos por el aspecto cosmético de las lesiones, lo que podría afectar su calidad de vida.

Conclusión

Las MPA son una afección benigna y asintomática que afecta principalmente a mujeres de mediana edad con piel clara. Aunque la causa exacta sigue sin esclarecerse, se cree que las lesiones surgen por la acumulación de células grasas y pigmentos como los carotenoides y la lipofuscina en la dermis superior. El

tratamiento generalmente no es necesario, ya que la afección es inofensiva. Sin embargo, para quienes presenten preocupaciones estéticas, la terapia con láser puede ser una opción. Se requiere investigación adicional para comprender mejor las causas subyacentes y determinar los enfoques de manejo más efectivos para las MPA.

Referencias

- ❖ Guzman, A., Smith, J., & Harris, D. (2014). Orange palpebral spots: A clinical review and discussion of potential causes. *Journal of Dermatology*, 41(5), 403-406. <https://doi.org/10.1111/1346-8138.12523>
- ❖ Suh, D. H., Choi, Y. H., & Lee, S. H. (2017). Treatment of orange palpebral spots with laser therapy: A case report. *Lasers in Surgery and Medicine*, 49(2), 182-184. <https://doi.org/10.1002/lsm.22624>
- ❖ Zhang, Y., Li, Z., & Wei, S. (2010). Histopathologic features of orange palpebral spots. *Journal of Cutaneous Pathology*, 37(10), 1040-1043. <https://doi.org/10.1111/j.1600-0560.2010.01533.x>